CLAIMS ONLY								Application Number Filling Date 1080864-9							
								Applicant(s							
CLAIMS	AS	AS FILED		AFTER FIRST		AFTER SECOND AMENDMENT		* May be u	sed for additional clain		ns or amendments		1 *		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1								51							
2		!					l	52		· ·		ļ	<u> </u>	<u> </u>	
3	╁	 - 		,		 	1	53 54						 	
5	 	 		 			٠.	55							
6							1	56						·	
7		1				· · ·	•	57	·	<u> </u>		ļ	ļ	<u> </u>	
<u>8</u> 9			<u> </u>	 	 	ļ	ŀ	58 59					 	 	
10	 	 - 	 		 		į	60		· · · · ·					
11	1					-	_	61							
12							4 121	62							
13 14			ļ	<u> </u>				63·* 64		ļ		ļ	-		
15	 			-				65					<u> </u>		
16								66							
17								67							
18	,				<u> </u>			68 69						ļ	
19 20			 					70							
21		 		-				71				<u> </u>			
22								72							
23			ļ		ļ			73						<u> </u>	
24 25	 	ļ	 					74 75				 			
26			 					76	-						
27								77							
28								78							
29 30	<u> </u>					 		79 80		-				 	
31	 	-		_		l —		81							
32								82						· · · · ·	
33							l	83							
34 35		 		ļ	-	ļ ———		84 85		· · · · · ·				 	
36		<u> </u>						86				-		-	
37		 	i					87							
38								. 88							
39	ļ	1	ļ	ļ		<u> </u>		89 90							
40 41				 	 			91				 		 	
42	-		<u> </u>					92							
43								93							
44	L			<u> </u>	ļ			94				-			
45 46	 	 		 	 	 		95 96				 	<u> </u>	 	
47	 	 	<u> </u>	 	 			97							
48								98							
. 49					 			99					ļ	 	
50	 	ļ ·	<u> </u>	ļ	 	 		100 Total		ř		 		 	
Total Indep	3				1	[Indep	•						
Total		ا ــا	-	<u>.</u>	—	įl		Total	4	<u>'</u>	-	الــا	•	لــا	
Depend	10	,——			ļ	,		Depend							
Total Claims	13	<u></u>	<u> </u>		<u> </u>			Total Claims						<u> </u>	